

(再) 参考様式 1

再雇用に係る申立書

両立支援等助成金（再雇用者評価処遇コース）の申請に係る対象労働者の退職理由、再雇用希望等については次のとおりです。

(フリガナ) 対象労働者氏名	
生 年 月 日	
退職した事業所	
退 職 年 月 日	昭和・平成 年 月 日
退 職 理 由 (対象家族の状況等)	
再 雇 用 希 望 申 出 年 月 日	平成 年 月 日 申出

上記事実相違ありません。

平成 年 月 日

申請事業主代表者名

印

対象労働者氏名 (※)

印

(※必ず労働者本人が署名・押印してください。)